



REGIONE
SICILIANA



COMANDO POLIZIA LOCALE

CITTÀ METROPOLITANA DI CATANIA
cod. fisc. 80006270872 – partita IVA 01813440870
protocollo.misterbianco@pec.it
tel. 095-7556427



CITTÀ DI
MISTERBIANCO

Prot. _____ /202__

Al Comandante della Polizia Locale
della Città di Misterbianco
SEDE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____
Tel. _____ C.I.n. _____ (che allego in copia) rilasciata il _____
a _____, in qualità di _____ del sig./sig.ra (Generalità dell'avente
diritto) _____ nato/a a _____
il _____ e residente a Misterbianco in via _____ n. _____
Tel. _____ C.I. n. _____ (che allego in copia) rilasciata il _____
a _____; C.F. _____ (che allego in copia).

CHIEDE

- A. 1° RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta di veicolo adibito a trasporto di persona disabile. **Allegati:** Certificazione della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Invalidità Civile o dell'Handicap col requisito dell'art. 381 del DPR 495/1992, oppure dell'art. 12 del DPR n. 503/1996 (non vedenti), oppure Certificato rilasciato dal Servizio di Medicina Legale – Tel. 095-2545692 (Sede di Misterbianco sita in via G. Galilei n. 63), fotocopia C.I., fotocopia C.F. e n. 2 foto formato tessera dell'avente diritto – fotocopia C.I. di chi fa richiesta per conto del disabile.
- B. RINNOVO del contrassegno, n. _____ / _____ con scadenza il _____, (se titolare di stallo personalizzato indicarne il n. _____ / _____ posto nel pannello del segnale verticale dello stallo). **Allegati:** Copia Verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Invalidità Civile o dell'Handicap col requisito dell'art. 381 del DPR 495/1992, oppure dell'art. 12 del DPR n. 503/1996 (non vedenti), corredato dal Certificato del Medico di Base attestante che “alla data odierna persistono le condizioni cliniche che hanno dato luogo al rilascio del precedente contrassegno” o Certificato Medico rilasciato dal Servizio di Medicina Legale (Sede di Misterbianco sita in via G. Galilei n. 63, fotocopia C.I., fotocopia C.F. e n. 2 foto formato tessera – fotocopia C.I. di chi fa richiesta per conto del disabile).
- **IMPORTANTE:** La presente richiesta corredata della suindicata documentazione dovrà essere presentata al Comando Polizia Locale (via san Rocco Vecchio n. 23) dove si provvederà alla protocollazione e al rilascio del contrassegno.
 - **IMPORTANTE:** In caso di contrassegno “temporaneo” (inferiore a 5 anni) allegare n. 2 marche da bollo da euro 16,00.

Si ricorda che il contrassegno scaduto DEVE essere riconsegnato.

Il/La richiedente

Misterbianco lì, _____